**公益社団法人花巻共立会　入会申込書 （正会員用）**

年　　　月　　　日

公益社団法人花巻共立会　御中

【個人の場合】

　　（自著）　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　印

　　　住　　所　　　　　　〒

　　　電話番号 －　　　　　　　－

　　　E－Mail

【団体（法人を含む）の場合】

　　　　　名

　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

　　 住　　所　　　　　　〒

　　　電話番号 －　　　　　　　－

　　　E－Mail

貴法人の定款第５条第１項第1号に定める正会員として、入会を申し込みます。

なお、入会に当たっては、以下について誓約します。

（１）貴法人の目的に賛同し、法令及び定款を遵守します。

（２）公益社団法人及び公益財団法人の認定等に関する法律第６条第１項イからニに掲げる欠格事由に該当しません（団体の場合には、その役員のうちに、該当する者はいません）。

（３）会員規程第第４条第１項に定める以下の入会金及び会費を支払います。

入会金　５,０００円 　　会　費　５,０００円（年額）

以下は必須記載事項ではありませんが、記載につきご協力をお願いいたします。

①生年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日

②職業（企業等に所属されている個人の方は現所属先及び業務内容等）

③略歴